

สมาคมเวชสำอางและศัลยศาสตร์ผิวหนัง

THAI SOCIETY OF COSMETIC DERMATOLOGY AND SURGERY

การประชุมวิชาการครั้งที่ 16 (ภาคภาษาไทย)

*"Management of Aesthetic Complications"*

วันศุกร์ที่ 1 ธันวาคม 2560 ณ โรงแรมโกลเด้น ทิวลิป ซอฟเฟอริน กรุงเทพฯ

โทร 02-6290978

แฟกซ์ 02-9030080 ต่อ 6419

สมาคมเวชสำอางและศัลยศาสตร์ผิวหนัง

114/8 คอนโดนามบุญญิตี ซ.นามบุญญิตี อ.ปราชญ์ ปัตตานี แขวงบางขุนพรหม

เขตพระนคร กทม 10200



### แบบฟอร์มลงทะเบียน

ชื่อภาษาไทย.....

ชื่อภาษาอังกฤษ.....

ที่อยู่บ้าน.....

รหัสไปรษณีย์..... มือถือ..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ที่ทำงาน.....

Email:..... LINE:.....

ออกใบเสร็จในนาม .....

อัตราค่าลงทะเบียน	ลงทะเบียน	ลงทะเบียน On site_1 ธันวาคม 2560
Member (สมาคมเวชสำอางและศัลยศาสตร์ผิวหนัง)	<input type="checkbox"/> 1,000 บาท	<input type="checkbox"/> 1,200 บาท
Non-Member	<input type="checkbox"/> 1,500 บาท	<input type="checkbox"/> 1,700 บาท
In-Training	<input type="checkbox"/> 750 บาท	<input type="checkbox"/> 950 บาท
สมัครสมาชิกสมาคมเวชสำอางฯ -รายปี	<input type="checkbox"/> 2,000 บาท	
-ตลอดชีพ	<input type="checkbox"/> 10,000 บาท	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น .....	.....บาท	

### ในการชำระเงินค่าสมัคร สามารถชำระได้ดังนี้

ชำระโดยวิธีโอนเงินเข้าบัญชี สมาคมเวชสำอางและศัลยศาสตร์ผิวหนัง  
บัญชีออมทรัพย์ ธ.กรุงเทพ สาขา สุรวงศ์  
เลขที่บัญชี 147-4-57547-7

ส่งจ่ายเช็คขีดคร่อมในนาม สมาคมเวชสำอางและศัลยศาสตร์ผิวหนัง  
(ไม่รับเช็คต่างจังหวัด และ ธนาณัติ)

\*\* หากมีข้อสงสัย ติดต่อ คุณพัชรินทร์ โทร 081-8440977

สแกนใบโอนเงิน และใบสมัคร มาที่ E-mail : [thaicosderm@gmail.com](mailto:thaicosderm@gmail.com) Line ID: itcam